

# Inkoopbeleid 2020 Extramurale Farmacie

Datum : 1 april 2019

Versie : 1.0

1. Wat zijn de belangrijkste wijzigingen ten opzichte van 2019? .....	2
2. Wat willen we bereiken en wat betekent dit voor u?.....	2
3. Wie kunnen een overeenkomst krijgen? .....	3
4. Hoe bepalen wij onze tarieven? .....	4
5. Hoe bepalen we hoeveel zorg wij inkopen?.....	4
6. Hoe ziet het contracteringsproces eruit? .....	4
7. Hoe ziet de planning voor contractering eruit? .....	5
8. Hoe gaan we om met naleving en controle?.....	5
9. Welke onderwerpen zijn mogelijk voor u ook interessant?.....	5
10. Waar vind ik aanvullingen en wijzigingen?.....	5
11. Heeft u nog vragen? .....	5

Versie:	Belangrijkste wijzigingen:
1.0	-

## 1. Wat zijn de belangrijkste wijzigingen ten opzichte van 2019?

De belangrijkste wijziging ten opzichte van 2019 is de doorontwikkeling van ons kwaliteitsbeleid. Het kwaliteitsbeleid heeft historisch gezien steeds een looptijd van 1 jaar. De nieuwe kwaliteitsmodule die we in 2020 introduceren, is van toepassing op alle gecontracteerde apothekers, ook al zijn er meerjarige overeenkomsten afgesloten.

## 2. Wat willen we bereiken en wat betekent dit voor u?

### **Zilveren Kruis heeft met alle gecontracteerde apothekers een meerjarige overeenkomst**

Wij continueren daarom in 2020 het ingezette meerjarenbeleid. Dat is er op gericht om de apotheker in zijn kracht te zetten als zorgverlener en tevens om de integrale farmaciekosten te verlagen. Wij hebben vanaf 2018 belangrijke stappen gezet om daar invulling aan te geven. Het overgrote deel van de apothekers onderschrijft de koers van Zilveren Kruis. Alle huidig gecontracteerde apothekers tekenden al een overeenkomst met een looptijd tot eind 2020.

### **Verleggen van het accent in de beloning van distributie naar zorgverlening**

Het doel van Zilveren Kruis is om de apothekers meer te belonen voor de toegevoegde waarde die de apotheek onze klanten levert door farmaceutische zorgverlening. Met name de kwetsbare patiënt, bij wie de kans op medicatiefouten groot is, willen wij hierdoor steeds beter laten begeleiden door de apotheker, zowel in de apotheek als door eHealth-toepassingen.

Dit betekent concreet dat we vasthouden aan de in 2018 doorgevoerde verhoging van het tarief voor een medicatiebeoordeling en de verlaging van de tarieven voor terhandstelling en eerste uitgiftebegeleidingsgesprekken. We zoeken samen met apothekers verder naar de mogelijkheden voor het introduceren van nieuwe zorgprestaties, om bijvoorbeeld het eerste uitgiftebegeleidingsgesprek ook via eHealth mogelijk te maken.

### **Organiseren van een efficiënte distributie die aansluit op de wensen van onze klanten**

Onze klanten wensen meer flexibiliteit in de aflevertermijnen en ook in de wijze waarop zij geneesmiddelen krijgen afgeleverd. Wij komen hier in tegemoet door gepaste aflevertermijnen mogelijk te maken die ook beter aansluiten bij de begeleiding die u als apotheker aan uw cliënten biedt. De zogeheten multisource geneesmiddelen kunt u tot maximaal een jaar verstrekken. Om deze verstrekkingen goed in te richten is het belangrijk dat de nieuwe prestaties voor de terhandstelling voor 4,6,9 en 12 maanden zo spoedig mogelijk worden geïmplementeerd binnen de apotheekinformatiesystemen.

### **Doorontwikkeling online farmacie**

Ook over de wijze van afleveren willen onze klanten dat hierin nog meer rekening wordt gehouden met hun wensen. We onderzoeken de mogelijkheden die eHealth toepassingen, apps en andere logistieke kanalen bieden om aan deze klantwensen tegemoet te komen. We blijven ons ook voor 2020 richten op concretisering van online farmacie en gaan hierover in gesprek met de ketens en koepels.

### **Scherp inkopen van multisource geneesmiddelen**

Via onze inkoopmodellen IDEA en preferentie zijn we door een scherpe inkoop in staat om de premie voor onze klanten betaalbaar te houden. Zowel het IDEA- als het preferentie-assortiment is in basis voor 3 jaar vastgesteld. Geneesmiddelen die in de toekomst voldoen aan de gestelde criteria kunnen daar nog aan worden toegevoegd. De IDEA pakjesprijs is voor 3 jaar vastgesteld en blijft daardoor in 2020 gelijk. De HIV medicatie is buiten het IDEA-assortiment gehouden en hiervoor gelden referentieprijzen.

### **Prijnsbeleid op single-source geneesmiddelen en doorgeleverde bereidingen**

Dit is noodzakelijk om de forse prijsstijgingen te beteugelen die zich bij deze groepen middelen voordoen en ze daardoor betaalbaar te houden. De selectieve inkoop van Immunoglobulines, Epoëtines, Laagmoleculaire heparines en Koloniestimulerende groeifactoren is in 2018 niet doorgevoerd. We starten in 2020 geen nieuwe selectieve inkoopprocedure voor deze middelen. Als VWS, gedurende looptijd van de huidige overeenkomsten, besluit om geneesmiddelen over te hevelen, dan komen wij mogelijk met aanvullend beleid. De Laagste Prijs Garantie (LPG) op doorgeleverde bereidingen die we in 2018 hebben geïntroduceerd zetten we onverminderd voort.

### **Belonen van apothekers voor het bieden van goede zorg en service via ons kwaliteitsbeleid**

Het huidige gecontracteerde kwaliteitsbeleid heeft (ondanks de meerjarige overeenkomsten) een looptijd van 1 jaar. De bestaande kwaliteitsmodules PREM-Farmacie, Kijksluiter en Zorgverlenerschap (MFB's) blijven daar in 2020 onderdeel van. De module Onderzoeksprogramma Kwaliteit Apothekers (OKA) wordt in 2020 niet voortgezet. Wij gaan met ketens en koepels in overleg om een nieuwe kwaliteitsmodule vast te stellen die een duidelijke bijdrage levert aan het verbeteren van de zorg en/of de service voor onze klanten.

Hierna leest u wat dit betekent voor u.

## **3. Wie kunnen een overeenkomst krijgen?**

### **We hebben voor 2020 voldoende farmaceutische zorg ingekocht**

Voor nieuwe vestigingen (behoudens overnames van bestaande apotheken) behoudt Zilveren Kruis zich het recht voor om een overeenkomst te weigeren. Wij contracteren nieuwe aanbieders alleen wanneer er in de regio onvoldoende aanbod is om te voldoen aan de zorgvraag van onze klanten.

### **Het kwaliteitsbeleid biedt gecontracteerde apothekers de mogelijkheid zich te onderscheiden**

Het kwaliteitsbeleid heeft een looptijd van één jaar. Het individuele kwaliteitsniveau van de apotheek wordt jaarlijks opnieuw vastgesteld. Alle apothekers die een overeenkomst hebben afgesloten en aan de kenmerken in het KNMP-kwaliteitsprofiel voldoen, komen in aanmerking voor het afsluiten van de volgende kwaliteitsmodules:

- PREM-onderzoek Farmacie;
- Kijksluiter;
- Zorgverlenerschap (MFB's);
- Nieuw vast te stellen kwaliteitsmodule als alternatief voor de module Onderzoeksprogramma Kwaliteit Apothekers (OKA).

Uiterlijk 1 juli 2019 maken wij de criteria voor de verschillende kwaliteitsmodules aan u bekend.

### **Met dienstapotheken maken wij afspraken over spoedeisende farmaceutische zorg**

Alle zorgverzekeraars kopen gezamenlijk de spoedeisende farmaceutische zorg in volgens een landelijk non-concurrentieel model. Dit gebeurt vanaf 2020 conform de 'Handreiking inkoop acute farmaceutische zorg' die medio 2019 landelijk wordt vastgesteld. Steeds twee zorgverzekeraars - waaronder in elk geval de grootste in de regio - voeren de inkoopgesprekken met de betreffende dienstapotheek om de ANZ- tarieven vast te stellen. Alle andere zorgverzekeraars conformeren zich vervolgens aan de voor die dienstapotheek overeengekomen ANZ tarieven. Farmaceutische spoedzorg is daarmee geen onderdeel van de onderhandelingen over de tarieven en de condities van de reguliere farmaceutische zorg.

## **Innovatie**

Innovatie is essentieel om de continuïteit, kwaliteit en toegankelijkheid van de zorg te verbeteren en te waarborgen. [Hier](#) leest u alles over het innovatiebeleid van Zilveren Kruis.

## **Invoering nieuwe wet kan gevolgen hebben**

De Wet Toelating Zorginstellingen (WTZi) wordt naar verwachting (deels) vervangen door de Wet toetredingzorgaanbieders (Wtza). Op het moment van publicatie van dit inkoopbeleid is nog niet duidelijk wanneer deze wet in werking treedt. Invoering van de Wtza kan gevolgen hebben voor de contractering. Wij informeren u tijdig over de mogelijke gevolgen van de inwerkingtreding van de Wtza.

## **4. Hoe bepalen wij onze tarieven?**

### **De marktsituatie waarin geneesmiddelengroepen zich bevinden bepaalt de methodiek van tariefstelling**

#### Multisource:

De tarieven voor de multisource middelen in het preferentie-assortiment zijn (of worden) vastgesteld na landelijke inkoopprocedures. Wij kopen deze middelen dan zelf in en bedingen op deze manier een korting voor onze klanten bij de leverancier.

De gemiddelde pakjesprijs voor de geneesmiddelen in het IDEA-assortiment hebben wij berekend op basis van het assortiment en onder andere de geboden kortingen in de markt. De gemiddelde pakjesprijs is, na onderhandeling met koepels en ketens, vanaf 2018 definitief vastgesteld tot en met 2020.

#### Single Source / HIV:

Zilveren Kruis stelt referentietarieven vast voor single source geneesmiddelen indien deze selectief worden ingekocht. De HIV-geneesmiddelen zijn buiten het IDEA-assortiment gehouden en hierop zijn referentietarieven van toepassing.

#### Doorgeleverde bereidingen:

Wij stellen de laagste prijs (LPG) vast die we maximaal vergoeden. De LPG bepalen wij op basis van de laagste prijs die wordt gehanteerd binnen de groep van bereiders die landelijk kunnen leveren. De grootverpakkingen zijn hierbij uitgesloten. De bereidingen met een lage prijs maar slechte leverbaarheid zijn ook uitgesloten in de bepaling van de laagste prijs.

## **5. Hoe bepalen we hoeveel zorg wij inkopen?**

Wij maken geen afspraken over volumes. We kijken wel naar de kwaliteit en doelmatigheid van de geleverde zorg.

## **6. Hoe ziet het contracteringsproces eruit?**

### **De meerjarige overeenkomst loopt automatisch door in 2020**

U hoeft hiervoor geen actie te ondernemen: uw overeenkomst loopt automatisch door van 2019 naar 2020. Het individuele kwaliteitsniveau wordt daarentegen wel jaarlijks vastgesteld. Het door u behaalde kwaliteitsniveau voor 2020 kunt u uiterlijk 16 december 2019 vinden in ons zorgverlenersportaal.

## De inkoopgesprekken voor de Farmaceutische spoedzorg starten in februari 2020

De farmaceutische spoedzorg wordt apart van de reguliere farmaceutische zorg gecontracteerd bij daarvoor aangewezen dienstapotheken. Deze overeenkomst heeft een looptijd van 1 april 2020 t/m 1 april 2021.

Op 12 november 2019 maken wij aan onze klanten bekend welke aanbieders van extramurale farmacie wij voor 2020 hebben gecontracteerd.

## 7. Hoe ziet de planning voor contractering eruit?

datum	onderwerp
1 april 2019	Publicatie inkoopbeleid
1 juli 2019	Publicatie criteria kwaliteitsmodules
12 november 2019	Communicatie met verzekerden over gecontracteerde zorg
16 december 2019	Kwaliteitsniveau vastgesteld in zorgverlenersportaal

## 8. Hoe gaan we om met naleving en controle?

Eén van de verantwoordelijkheden en kernactiviteiten van Zilveren Kruis is het beoordelen of de zorg die vergoed wordt, aan de wettelijke eisen voldoet en feitelijk en terecht geleverd is. Hierbij maakt Zilveren Kruis onderscheid in het beoordelen of de overeenkomst die wij met een zorgaanbieder hebben afgesloten wordt nageleefd (controle op naleving) en het uitvoeren van controles die voortkomen uit de wettelijke eisen (formele en materiële controle).

Controles waar u mee te maken kunt krijgen zijn in elk geval gericht op bijzondere bereidingen, bijlage 2-geneesmiddelen en het preferentiebeleid.

## 9. Welke onderwerpen zijn mogelijk voor u ook interessant?

- [Hulpmiddelen \(pdf\)](#)
- [Huisartsenzorg \(pdf\)](#)
- [Integrale zorg \(pdf\)](#)
- [Organisatie & Infrastructuur \(pdf\)](#)
- [Intramurale Farmacie \(pdf\)](#)

## 10. Waar vind ik aanvullingen en wijzigingen?

Dit inkoopbeleid is gepubliceerd op 1 april 2019. Het is mogelijk dat hierop aanvullingen of wijzigingen komen. U vindt deze aanvullingen en wijzigingen op onze [website](#).

## 11. Heeft u nog vragen?

[Stuur ons uw bericht](#) of bel ons op telefoonnummer (071) 751 0061, maandag t/m vrijdag van 08.00 - 18.00 uur.